

7L
104
ej.1

CONSULTA EN SALA



USAL

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

Facultad de Medicina

Licenciatura en Musicoterapia

"ACOMPAÑANDO LA ESPERA"

**TALLER DE MUSICOTERAPIA EN LA SALA DE ESPERA DE LA
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL HOSPITAL DE
AGUDOS DR. E. TORNÚ**

**USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

Autoras: Mt. Mariela Tresguerres

Mt. Camila Sassot Viña

Tutor: Lic. Gabriela Wagner

2011

Mt. Mariela Tresguerres – Mt. Camila Sassot Viña

*"Si no canto lo que siento
me voy a morir por dentro,
he de gritarle a los vientos hasta reventar
aunque sólo quede tiempo en mi lugar."*

*"Ya lo estoy queriendo
ya me estoy volviendo canción..."*

LUIS ALBERTO SPINETTA

*"Si pienso en algo para decir,
Si pienso en alguien por quien vivir,
Si casi nada se tiene en pie
Y este segundo ya se nos fue,
Si en la mirada dura un fulgor
Atravesando tanto dolor,
Yo canto versos de mi sentir
Y los condeno a sobrevivir."*

*"(...) Yo canto versos de corazón
Y los enciendo en una canción."
"(...) Yo canto versos de furia y fe
Pa' que me ayuden a estar de pie."*

*"Canto, canto
Tan débil soy que cantar es mi mano alzada y fuerte,
Canto, canto
Qué más hacer en esta tierra incendiada sino cantar."*

JORGE FANDERMOLE

ÍNDICE

Prólogo	7
Agradecimientos	9
1. <u>INTRODUCCIÓN</u>	11
2. <u>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u>	14
3. <u>PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN</u>	16
4. <u>OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</u>	17
5. <u>JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO DEL PROBLEMA</u>	18
6. <u>ANTECEDENTES</u>	19
6.1. <u>Aplicación de la Musicoterapia en Cuidados</u>	
<u>Paliativos y áreas afines</u>	20
6.1.1. Antecedentes a Nivel Internacional	20
6.1.2. Antecedentes en Argentina	31
6.1.3. Aplicación de la Musicoterapia en	
Terapia Intensiva con pacientes en	
Estado de Coma	33
6.2. Aplicación de la Musicoterapia en Sala de	
Espera	34
6.3. Expresiones Artísticas durante el Tratamiento	

de Quimioterapia	37
<u>7. ESQUEMA CONCEPTUAL REFERENCIAL DE LA</u>	
<u>EXPERIENCIA REALIZADA EN LA UNIDAD DE</u>	
<u>CUIDADOS PALIATIVOS DEL HOSPITAL DE</u>	
<u>AGUDOS DR. E. TORNÚ</u>	39
<u>7.1. Cuidados Paliativos</u>	39
7.1.1. Definición de Cuidados Paliativos	39
7.1.2. Origen de los Cuidados Paliativos	40
7.1.3. Cuidados Paliativos en Argentina	46
7.1.4. Unidad de Cuidados Paliativos del	
Hospital Dr. E. Tornú	48
<u>7.2. Cáncer</u>	51
7.2.1. Definición de cáncer	51
7.2.2. Carcinogénesis	53
7.2.3. Factores etiológicos	54
7.2.4. Fases de la enfermedad	61
7.2.5. Tipos de cáncer	62
7.2.6. Epidemiología del cáncer	64
7.2.6.1. Epidemiología del cáncer a nivel	
Mundial	65

Mt. Mariela Tresguerres – Mt. Camila Sassot Viña

7.2.6.2. Epidemiología del cáncer en	
Latinoamérica	72
7.2.6.3. Epidemiología del cáncer en Argentina	75
7.2.6.4. Epidemiología del cáncer en la Unidad de	
Cuidados Paliativos del Hospital de Agudos Dr. E.	
Tornú, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	78
7.2.6.5. Bases epidemiológicas y	
sociodemográficas de los Cuidados Paliativos	80
7.2.7. Diagnóstico	81
7.2.8. Tratamientos convencionales	86
7.2.9. Tratamientos complementarios y alternativos	92
7.3. <u>Arteterapia</u>	95
7.3.1. Definición de Arteterapia	95
7.3.2. Historia breve de la Arteterapia	97
7.3.3. Arteterapia en la sala de espera de la	
Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital	
de Agudos Dr. E. Tornú	101
7.4. <u>Musicoterapia</u>	103
7.4.1. Definición de Musicoterapia	103
7.4.2. Ideas a las que adherimos	107

7.4.3. Musicoterapia y Neurociencias	121
7.4.4. Musicoterapia y Relajación	126
8. <u>TALLER DE MUSICOTERAPIA Y ARTE TERAPIA EN LA SALA DE ESPERA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL HOSPITAL DE AGUDOS DR. E. TORNÚ</u>	133
8.1. <u>Objetivos del Taller de Musicoterapia</u>	135
8.2. <u>Constantes del encuadre</u>	136
8.3. <u>Particularidades del encuadre: interrupciones</u>	137
8.4. <u>Técnicas y Procedimientos</u>	137
8.5. <u>Pareja terapéutica</u>	138
9. <u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u>	144
9.1. <u>Hipótesis</u>	145
9.2. <u>Variables independiente</u>	146
9.3. <u>Variable dependiente</u>	146
9.4. <u>Muestra</u>	146
9.5. <u>Instrumentos de recolección de datos</u>	146
9.6. <u>Instrumentos de análisis de los datos</u>	147
9.7. <u>Análisis de los encuentros del Taller de Musicoterapia</u>	150
9.8. <u>Análisis de los datos obtenidos</u>	181

10. <u>CONCLUSIONES</u>	190
Audios	191
Bibliografía	192
Material de Internet	198
Anexos	200
Adjunto 1	201
Adjunto 2	202
Adjunto 3	206
Adjunto 4	211
Adjunto 5	214
Adjunto 6	219
Adjunto 7	223
Adjunto 8	228
Adjunto 9	231
Adjunto 10	235
Adjunto 11	236
Adjunto 12	237
Adjunto 13	238
Adjunto 14	239
Adjunto 15	240



Prólogo

Musicoterapia y cuidados paliativos, un espacio, nuevo desafío....

Para mí es un gusto haber recorrido con mis futuras colegas, Mariela Tresguerres y Camila Sassot de la Carrera de Musicoterapia de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador, un camino de preguntas, respuestas, nuevas preguntas y nuevas dudas aún sin respuestas, junto al equipo de Cuidados Paliativos del Hospital General de Agudos, Dr. E. Tornú, en su Unidad de Cuidados Paliativos, que tiene como Coordinadora del Programa a la Dra. Mariela Bertolino. Musicoterapia y Cuidados Paliativos es un campo emergente para la Musicoterapia en nuestro país. Las autoras de esta tesis de licenciatura se han nutrido de información actualizada acerca de los desarrollos en otros países miembros de la Federación Mundial de Musicoterapia como Canadá y Estados Unidos entre otros, pero la tarea de abrir nuevas puertas les tocó a ellas junto con la Lic. Noemí Díaz, la Dra. Gloria Vega, el Dr. Ernesto Vignaroli, la Lic. Adriana Méndez, las enfermeras, los voluntarios y los rotantes de esta Unidad que abrieron un espacio para ellas como futuras profesionales y para la Musicoterapia como opción de mejorar la calidad de vida de las personas que acuden a las consultas en el hospital mencionado.

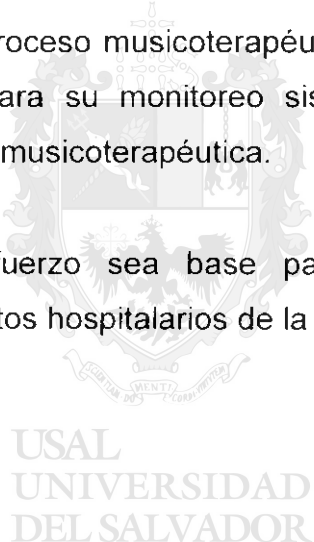
La Musicoterapia es una disciplina ancestral pero no tradicional en el equipo médico. En principio podemos hacer referencia a los musicoterapeutas como profesionales especialistas en el uso de la experiencia musical con fines terapéuticos. La música es un conjunto de sonoridades, silencios, variaciones de tempo, de altura y de intensidad que nuestra musicalidad permite percibirlo como tal. Crearlo, bailarlo, escribirlo, interpretarlo en forma individual y grupal. Elegir y aprender a tocar un instrumento musical, evocar y recordar una canción querida y cambiar su letra para que sea realmente nuestra, son algunas de las posibilidades para vivenciar durante la sesión de Musicoterapia. Con el avance de nuestras posibilidades para la exploración a través de

diferentes formas de neuroimágenes, los fundamentos biomédicos de la Musicoterapia se enriquecen diariamente con nuevos hallazgos ya que se encuentran evidencias de que sus efectos son más específicos, descriptibles y predecibles de lo se crea.

En este caso, el dispositivo musicoterapéutico se dio en el marco de la Sala de Espera como un comienzo para la investigación sistemática de sus posibilidades en un proceso grupal conducido por dos futuras musicoterapeutas que han demostrado un gran interés para trabajar en cuidados paliativos.

En este trabajo el lector va encontrar formas novedosas de proponer un seguimiento sistemático de un proceso musicoterapéutico grupal en donde se incluyen diversas propuestas para su monitoreo sistemático en diferentes niveles de la experiencia musical musicoterapéutica.

Es de esperar que este esfuerzo sea base para la inclusión de la Musicoterapia en diferentes ámbitos hospitalarios de la especialidad.



Lic. Gabriela Wagner

Directora de la Carrera de Mt.

Agradecimientos

Durante el tiempo que duró la realización de la presente tesis fueron muchas las personas que han participado y a quienes deseamos expresar nuestra gratitud por el apoyo y la confianza que nos han prestado de forma constante y desinteresada.

Esta tesis, si bien ha requerido de esfuerzo y mucha dedicación por parte de las autoras y de su tutora de tesis, no hubiese sido posible su finalización sin la cooperación de todas y cada una de las personas que a continuación mencionaremos y muchas de las cuales han sido un soporte muy fuerte en momentos de angustia y desesperación.

Primero y antes que nada queremos agradecer a nuestras familias por su amor, apoyo y acompañamiento permanente, reconociendo que sin el esfuerzo realizado por ellos nuestros estudios universitarios no hubiesen sido posibles.

Queremos agradecer especialmente a nuestra tutora de tesis, la Prof. y Lic. Gabriela Wagner, quien resultó una fuente invaluable de ayuda, contención, estímulo y sabiduría para la correcta realización de nuestro trabajo. Por brindarnos de su tiempo generosamente y acompañarnos en el largo recorrido de nuestra investigación.

Nuestro sincero agradecimiento a la Dra. Mariela Bertolino por abrirnos las puertas de la Unidad de Cuidados Paliativos y apostar a la Musicoterapia. A la Lic. Noemí Díaz por confiar y valorar nuestro trabajo y alentarnos a investigar. A la Lic. Adriana Méndez por permitir incluirnos en el Taller de Arteterapia y por su constante contención. A la Dra. Gloria Vega y al Dr. Ernesto Vignaroli por apreciar nuestro trabajo, dedicarnos de su tiempo y aportarnos material y conocimientos de gran importancia. A su vez, deseamos dejar constancia de nuestro gran y cálido reconocimiento hacia el resto del personal de la Unidad

de Cuidados Paliativos del Hospital de Agudos Dr. E. Tornú, por brindarnos un lugar en tan bello equipo interdisciplinario y permitirnos desarrollarnos como profesionales, pero más importante aún, como personas.

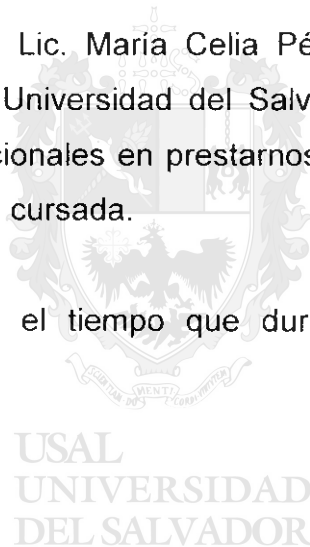
Especiales agradecimientos a todos los participantes que hicieron posible el pleno desarrollo del Taller de Musicoterapia, por compartir con nosotras sus alegrías, llantos, recuerdos, esperanzas y su música.

Al Profesor Alberto Susco que, durante la carrera, nos enseñó y sumergió en la metodología de la investigación.

Profundos agradecimientos a la Lic. María Celia Pérez, Ex Directora de la carrera de Musicoterapia de la Universidad del Salvador, y a la Lic. Liliana D'asero, por haber sido incondicionales en prestarnos su ayuda frente a toda adversidad atravesada durante la cursada.

A todos aquellos que, durante el tiempo que duró este sueño, lograron convertirlo en realidad.

A todos ustedes, ¡GRACIAS!



1. INTRODUCCIÓN

La presente tesis tiene como objetivo realizar, a modo de "grano de arena", un aporte a la Comunidad Musicoterapéutica basado en la propia experiencia.

El marco en el que se realiza esta investigación, es para la obtención del Título de Licenciadas en Musicoterapia de la Universidad del Salvador de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Como Musicoterapeutas en Prevención de la Salud hemos realizado una pasantía, bajo la supervisión de la Licenciada y Profesora Gabriela Wagner de Vizcaíno, durante un poco más de un año - desde finales de octubre de 2009 hasta finales de noviembre 2010-, incluyéndonos dentro del equipo interdisciplinario tratante de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital de Agudos Dr. E. Tornú, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

La intervención se realizó tanto a pacientes adultos internados en un encuadre individual, en ocasiones incluyendo a sus familiares, así como a todos los participantes (pacientes adultos y acompañantes) del Taller de Musicoterapia y Arteterapia llevado a cabo los lunes de 10:00 a 12:00 hs. en la sala de espera de la Unidad.

Nuestra tesis se enfoca sobre el mencionado Taller de Musicoterapia en la sala de espera en el cual se observó, sistematizó y analizó lo acontecido durante 8 encuentros coincidentes con el fin del año trabajado.

Esta investigación se plantea como un estudio de tipo exploratorio debido a que perseguía el objetivo de indagar en un tema escasamente estudiado, acerca de un fenómeno relativamente desconocido como lo es un Taller de Musicoterapia en la sala de espera de una Unidad de Cuidados Paliativos dentro de un marco hospitalario. Tiene un diseño cuasiexperimental ya que los participantes del Taller de Musicoterapia no fueron asignados al azar ni emparejados, son

considerados un grupo intacto; y el abordaje metodológico es de tipo cualicuantitativo.

Las fuentes de recolección de datos con las que se trabajó para la observación de cada encuentro fueron:

- Escala de estado global, administrada antes y después de la experiencia llevada a cabo en cada encuentro, realizada por las musicoterapeutas coordinadoras del Taller de Musicoterapia y aceptada por el médico encargado del área de investigación de la Unidad.
- Grabación de las producciones sonoro-musicales de los participantes.
- Crónicas de cada encuentro realizadas por las musicoterapeutas coordinadoras del Taller de Musicoterapia.
- Partituras analógicas de las improvisaciones grupales diseñadas por las musicoterapeutas coordinadoras del Taller de Musicoterapia, en base al esquema de análisis musical propuesto por la pedagoga musical María del Carmen Aguilar.
- Análisis musicoterapéutico de las improvisaciones grupales.
- Análisis musicoterapéutico de las letras de las canciones.

Las experiencias llevadas a cabo a lo largo del Taller de Musicoterapia fueron experiencias predominantemente expresivas (improvisaciones libres, canto grupal) y técnicas predominantemente receptivas (envolturas sonoras y ejecución de canciones) con música en vivo.

Creemos fervientemente que la Musicoterapia es una disciplina de fundamental importancia para ser indicada en éste área para contrarrestar los múltiples efectos negativos que se ponen en juego ante la irrupción de una enfermedad grave conducente al fin de la vida. Los aspectos físicos, psicológicos, emocionales, sociales y espirituales, afectados por aquellas cuestiones difíciles

de expresar y elaborar únicamente mediante el lenguaje verbal, encuentran una vía no tradicional en el encuadre terapéutico para su manejo y elaboración. Lo sonoro-musical tiene la privilegiada cualidad de acceder de manera directa al mundo interno de los sujetos favoreciendo e incidiendo de manera positiva sobre la expresión emocional, la relajación, el compartir con otros y la toma de conciencia.



2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A causa de nuestra firme convicción en la eficacia de la aplicación de la Musicoterapia en Oncología y Cuidados Paliativos, nos contactamos con la Prof. y Lic. Gabriela Wagner con el fin de transmitirle nuestro gran interés y solicitarle efectuar alguna pasantía en éste área. A raíz de esto, nos ofreció iniciar una pasantía supervisada por ella -externa a las obligatorias brindadas por la Universidad- en la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital de Agudos Dr. E. Tornú, debido a que la Directora de este área, la Dra. Mariela Bertolino y la coordinadora del área psicológica, la Lic. en Psicología Noemí Díaz, se encontraban en la búsqueda de Musicoterapeutas para incluir al equipo de salud.

Comenzamos la pasantía a finales de octubre del 2009 acudiendo al Hospital dos veces por semana, incluyéndonos en el Taller de Arteterapia, atendiendo a los pacientes internados en la sala de la Unidad y asistiendo regularmente a la reuniones semanales del equipo.

Durante nuestra inserción en la UCP (Unidad de Cuidados Paliativos), atravesamos diversos desafíos. Nos llevó un tiempo adaptarnos al lugar y a las particularidades respectivas al encuadre en éste área: las interrupciones, la flexibilidad, la imprevisibilidad y las pérdidas. Por otro lado, debíamos responder al pedido del equipo de realizar una investigación referente al proceso musicoterapéutico. Aquello, coincidente con nuestro deseo de llevar a cabo una investigación a modo de tesis para obtener el Título de Licenciadas en Musicoterapia, nos planteó la necesidad de determinar qué investigar y cómo diseñar un proceso que pueda ser sistemáticamente observado y que, a su vez, contemplara las necesidades particulares de los pacientes.

Luego de realizar un trabajo de campo durante un año, logramos diseñar la siguiente investigación. La misma consistió en la observación, sistematización y

análisis de 8 encuentros del Taller de Musicoterapia y Arteterapia realizados los lunes de 10:00 a 12:00 hs., entre mediados de septiembre y mediados de noviembre de 2010, con el fin de investigar la incidencia de la Musicoterapia en el estado global de los participantes del Taller en la sala de espera.



3. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Qué incidencia tiene el Taller de Musicoterapia en el estado global de los pacientes y familiares y/ o acompañantes de la UCP que esperan ser atendidos por consultorio externo?
2. ¿Cuáles son los procedimientos/técnicas musicoterapéuticas consideradas más convenientes para el dispositivo de taller en la sala de espera de la UCP?
3. Los cambios observados en el taller de musicoterapia en la sala de espera ¿son registrados por el médico que los atiende por consultorio?



4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1. Determinar la incidencia del Taller de Musicoterapia en el estado global de los participantes.
2. Determinar los efectos de los procedimientos y técnicas musicoterapéuticos propuestos en relación a la modificación del estado global de las personas que participan.
3. Obtener el título de Licenciadas en Musicoterapia.



5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO DEL PROBLEMA

En la Argentina la inclusión y el desarrollo de la Musicoterapia en Cuidados Paliativos es reciente, siendo éste un campo potencial para la inserción laboral. Esto se evidencia en la escasa bibliografía, publicaciones e investigaciones existentes que tratan esta problemática, tanto en nuestro país como en países hispanoparlantes.

GONZÁLEZ, MARIANA

En lo referente específicamente a la UCP del Hospital de Agudos Dr. E. Tornú, en el año 2007 las Musicoterapeutas en Prevención de la Salud María Vigil y ~~Guadalupe Varela~~ realizaron una pasantía en el marco de la realización de su tesis para obtener el título de Licenciadas en Musicoterapia. Debido a motivos personales dicha rotación finalizó luego de un año y medio, sin haber concluido la investigación propuesta. Sin embargo, dicha experiencia permitió a los profesionales de la Unidad tener un primer acercamiento en la comprensión de la utilidad de la Musicoterapia en el área.

En síntesis, consideramos que la presente tesis puede ser un aporte al material bibliográfico existente en habla castellana, debido a que sentará un precedente más para la inclusión de Musicoterapeutas en Cuidados Paliativos en un marco hospitalario. A su vez, es relevante por ser un estudio sistemático de una experiencia musicoterapéutica en un campo emergente. Por último, será de útil información para los colegas de un equipo interdisciplinario de salud en la comprensión de los alcances de nuestra disciplina.

6. ANTECEDENTES

Debido a que la Musicoterapia es una disciplina relativamente nueva, todavía hacen falta realizar muchas investigaciones más en el ámbito médico-hospitalario que sirvan para validar su eficacia como herramienta terapéutica. Más aún en un área reciente para la medicina en general, como lo es Cuidados Paliativos. Si bien la literatura de investigación incluye muchos estudios cualitativos, así como perspectivas sobre el uso de la Musicoterapia en residencias para enfermos terminales y cuidados paliativos, existen pocos datos empíricos al respecto.

A continuación se presentarán algunas investigaciones y trabajos de campo realizados en ésta área. Para abordar la problemática de manera más organizada, en primer lugar se darán a conocer algunas investigaciones acerca del efecto de la aplicación de la MT en Cuidados Paliativos a nivel internacional, luego en nuestro país; y por último, específicamente, su aplicación en salas de espera.

En lo que respecta a los estudios empíricos en el exterior, se revisaran un total de 11 investigaciones; de éstos, 6 muestran diferencias significativas que apoyan el uso de la Musicoterapia en este área. Entre las variables dependientes en las que la Musicoterapia influye de forma positiva se encuentran el dolor, el bienestar físico, el cansancio y la energía física, la ansiedad y relajación, el tiempo y duración de tratamiento, el ánimo, la espiritualidad y la calidad de vida.

Dichos artículos se localizaron en bases de datos como *Article First*, *First Search*, *Medline*, *ER I C*, *LexisNexis* y *PsychInfo*. Cinco de estos estudios fueron publicados en revistas académicas (por ejemplo, *Journal of Music Therapy* y *American Journal of Hospice and Palliative Care*). Otros 5 fueron tesis doctorales o de Master no publicadas, y uno de los estudios provenía de

las actas de una conferencia. Además de los sitios médicos en la Web, algunos antecedentes fueron encontrados en diarios de Internet y a través de la revisión bibliográfica realizada.

6.1. Aplicación de la Musicoterapia en Cuidados Paliativos y áreas afines

6.1.1. Antecedentes a Nivel Internacional

- Munro¹ (1984), pionera en el trabajo de campo de Musicoterapia en Cuidados Paliativos a nivel mundial, desde el año 1977 comenzó a trabajar como Musicoterapeuta en el Hospital Royal Victoria. Gracias a su desempeño allí, escribió libros^{2 3 4} y artículos científicos⁵ que demostraron la eficacia de la Musicoterapia en el área y sentaron las bases para trabajos e investigaciones posteriores.
- Curtis⁶ (1986) llevó a cabo un estudio empírico para evaluar los efectos de la música en la disminución del dolor y en la relajación en pacientes con una enfermedad terminal. El estudio incluyó 5 mujeres y 4 hombres

¹ PORCHET-MUNRO S. (1984). *"Music Therapy in Palliative/Hospice Care"*. Magna Music Baton Inc., Saint Louis, USA.

² PORCHET-MUNRO S., (1995). *"Music Therapy Perspectives in Palliative Care Education"*. In "Lonely Waters" Proceedings of the International Conference, Music Therapy in Palliative Care, Oxford, Sobell Publications, Oxford.

³ PORCHET-MUNRO S. (2005). *"Moments in Time"*. Postlude in Music Therapy at the End of Life. In Ch. Dileo, J. Leowy (Eds.), Jeffrey Books, Cherry Hill, NJ, USA.

⁴ PORCHET-MUNRO S., STOLBA V. y WALDMAN E. (2005). *"Den letzten Mantel mache ich selbst. ber Möglichkeiten und Grenzen von Palliative Care"* [I Make My Last Coat Myself: About possibilities and limitations of palliative care]. Schwabe Publishers, Switzerland.

⁵ PORCHET-MUNRO S. (1993). *"Music Therapy Perspectives in Palliative Care Education"*. Journal of Palliative Care, 9(4):39-42

⁶ CURTIS SL. (1986). *"The effect of music on pain relief and relaxation of the terminally ill"* J Music Ther, 23:10-24

diagnosticados con una enfermedad terminal. Se utilizaron las siguientes condiciones experimentales: (A) no intervención, los sujetos no recibieron musicoterapia; (B) sonido de fondo, los sujetos se relajaban mientras escuchaban una cinta con sonidos típicos de hospital de 15 minutos de duración; (C) música, los sujetos se relajaban mientras escuchaban una cinta de 15 minutos de duración con música tranquila instrumental que se ajustaba a sus preferencias. Estas condiciones fueron implementadas 2 veces por día durante 10 días, y los sujetos fueron asignados de una forma aleatoria a las dos posibles secuencias de condiciones experimentales en un diseño de tratamientos alternantes: ABACA ($n=5$ participantes) y ACABA ($n=4$ participantes). Posteriormente, los sujetos otorgaron puntuaciones para las 4 variables dependientes (alivio del dolor, confort físico, satisfacción y relajación) utilizando una escala de puntuación gráfica modificada. Aunque el análisis estadístico (un análisis de la variancia de 2 vías de Friedman) no mostró diferencias significativas en las variables dependientes bajo las diferentes condiciones de tratamiento, el análisis gráfico de las respuestas individuales indicó que la música había sido efectiva. El investigador propuso replicar el estudio con un número mayor de sujetos y una duración más prolongada con la finalidad de generalizar sus resultados.

- Whittall⁷ (1991) llevó a cabo un estudio piloto empírico en el que documentó los efectos de la Musicoterapia sobre la ansiedad entre los pacientes con una enfermedad terminal. El estudio incluyó 8 pacientes adultos con una enfermedad maligna avanzada ingresados en la Unidad de Cuidados Paliativos del Royal Victoria Hospital. Se utilizaron instrumentos no invasivos de retroalimentación (*biofeedback*) para medir la frecuencia cardíaca y respiratoria de los participantes, así como la temperatura de las extremidades 10 minutos antes del comienzo de la música, cada 10 minutos durante los 30 minutos de la sesión de

⁷ WHITTALL J. (1991). "Songs in palliative care: A spouse's last gift". In: Bruscia K (editor). Case Studies in Music Therapy. (pp. 603–10). Phoenixville, PA: Barcelona Publishers.

Musicoterapia, y 10 minutos después de la sesión. Durante las sesiones de Musicoterapia se emplearon asimismo técnicas de imaginación dirigida, respiración profunda y ejercicios de relajación muscular. La frecuencia cardiaca media disminuyó de 85,8 latidos/minutos antes de la musicoterapia a 77,1 latidos/minutos tras la sesión, y la frecuencia respiratoria disminuyó de 19,5 a 15,4 respiraciones/minuto después de la sesión de musicoterapia. La temperatura de las extremidades se incrementó de 29,3°C a 31,1°C, y el investigador indicó que este incremento de la temperatura podría ser sugestivo de vasodilatación que acompañaría a la relajación. Las limitaciones de este estudio piloto incluyeron la ausencia de grupo control, así como el pequeño número de participantes incluidos, si bien los resultados del estudio incitan a la realización de más estudios con un número superior de participantes.

- En su tesis doctoral, Calovini⁸ (1993) estudió el efecto de la participación en una sesión de Musicoterapia sobre la ansiedad en pacientes ingresados en una residencia para enfermos terminales. En este estudio participaron 11 adultos durante 4 meses. Ocho de ellos ya se encontraban recibiendo Musicoterapia antes del inicio del estudio, y todos los sujetos habían sido diagnosticados de una enfermedad terminal (cáncer, enfermedad pulmonar, enfisema e insuficiencia cardiaca congestiva). En dicho estudio se administraron determinados cuestionarios a los participantes antes y después de la sesión de Musicoterapia. Dichos cuestionarios fueron: un cuestionario autoadministrado adaptado del inventario de ansiedad estado-rasgo de Spielberger (STAI) y medias fisiológicas (presión sanguínea, pulso y temperatura de los dedos). Las sesiones de Musicoterapia se llevaron a cabo de 3 formas diferentes: 1) escuchar música y cantar; 2) aprender a tocar un instrumento; 3) utilizar técnicas de relajación con música. Cada participante escogió el tipo de Musicoterapia deseada

⁸ CALOVINI BS. (1993). *"The effect of participation in one music therapy session on state anxiety in hospice patients"*. Case Western Reserve University, Cleveland, OH: Unpublished master's thesis.

durante la sesión. No hubo diferencias estadísticamente significativas en las comparaciones antes y después de las sesiones en la presión sanguínea sistólica y diastólica, pulso, temperatura de los dedos y cuestionario de ansiedad. La autora concluyó que las sesiones individuales de Musicoterapia poseían una capacidad limitada para disminuir la ansiedad, y recomendó realizar más estudios en los que se diseñaran instrumentos de medida específicamente para los enfermos terminales.

- Con motivo de su tesis para obtener el certificado en enfermería, Longfield⁹ (1995) llevó a cabo un estudio con un diseño cuasi-experimental en el que midió los efectos de la Musicoterapia sobre el ánimo y el dolor en pacientes ingresados en una residencia para enfermos terminales. En el estudio participaron 8 sujetos adultos diagnosticados de cáncer (dichos sujetos fueron también su propio grupo control), los cuales recibieron una sesión diaria de Musicoterapia mediante una grabación y unos auriculares de 45 minutos de duración durante 5 días. Los instrumentos de evaluación utilizados fueron el Cuestionario Breve de Dolor de McGill (SFMPQ) y la Escala Lineal Analógica de Autoevaluación (LASA). Todos los sujetos se encontraban tomando analgésicos antes de participar en el estudio, y continuaron tomándolos durante el mismo. Se utilizó estadística inferencial (pruebas t apareadas) para comparar las puntuaciones antes y después de las sesiones. Se observó una disminución significativa del dolor ($P < 0.001$) medido por el SFMPQ, y las puntuaciones de la LASA mostraron un incremento positivo en el ánimo para los parámetros de fatiga, ansiedad y energía. La autora concluyó que, si bien su estudio apoyaba el estudio de la musicoterapia, era necesario realizar más ensayos con un mayor número de pacientes.

⁹ LONGFIELD V. (1995). *"The effects of music therapy on pain and mood in hospice patients"*. Saint Louis University. (pp 38). St Louis, MO: Unpublished master's thesis.

- La tesis doctoral de Abbott¹⁰ (1995) recogió los efectos de la Musicoterapia sobre la calidad de vida de los pacientes con una enfermedad terminal. Un grupo de musicoterapeutas provenientes de 3 residencias para enfermos terminales diferentes seleccionó a 28 sujetos adultos para este estudio, que fueron posteriormente divididos por selección del terapeuta en grupo de intervención musical y grupo de no intervención. Los diagnósticos incluyeron cáncer, SIDA, enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar y esclerosis lateral amiotrófica. La calidad de vida fue evaluada mediante el cuestionario *Profile of Mood States* (POMS) durante las sesiones. Dichas sesiones fueron administradas por musicoterapeutas que trabajaban en la residencias, y fueron diseñadas específicamente para cada paciente. Los participantes recibieron un mínimo de 5 horas de Musicoterapia en este estudio. Las técnicas de Musicoterapia incluidas fueron: escuchar música, relajación con música, interpretación de instrumentos, actividades de revisión de la vida, composición de canciones e improvisación. Se incluyeron un total de 6 factores en el cuestionario POMS, que se analizaron de forma emparejada mediante pruebas t. Los resultados indicaron que no hubo diferencias significativas entre el grupo que recibió intervención musical y el que no la recibió. Se concluyó que el tamaño muestral actuaba como factor de confusión, y el autor sugirió la utilización de medidas que midieran cambios fisiológicos con la finalidad de cansar menos a los participantes.
- Desde el año 1997, en el Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. "Prof. Dr. Juan P. Garrahan" funciona un equipo de musicoterapeutas que trabajan en el Servicio de Hemato-Oncología pediátrica dentro del marco de talleres permanentes de la Fundación Música Esperanza. En sus comienzos se insertaron en la sala de espera del Hospital de Día y con el correr del tiempo se incluyeron en salas de medicación, transfusión, internación y

¹⁰ ABBOTT CM. (1995). "The effects of music therapy on the perceived quality of life of patients with terminal illness in a hospice setting". Western Michigan University, Kalamazoo, MI: Unpublished master's thesis.